

Name und Adresse der Erziehungs- bzw. Sorgeberechtigten:

An die Grundschule Isern Hinnerk

Schulstraße 11

21641 Apensen

Erklärung über die Verschiebung der Einschulung

Für mein / unser Kind:

geboren am _____ in _____

Mein/Unser Kind ist am oben angegebenen Datum geboren worden. Auf der Grundlage des NSchG in der Fassung vom 28. Februar 2018 (Nds. GVBl. Nr. 2/2018 S. 16) - VORIS 22410 01 - erkläre/n ich/wir, dass ich/wir von der Möglichkeit der Verschiebung der Einschulung meines/unseres Kindes Gebrauch mache/n.

Datum,

Unterschrift der Erziehungs-bzw. Sorgeberechtigten